

Il existe une augmentation du risque carieux et de la gingivite gravidique hormono-dépendante pendant la grossesse associée à des modifications alimentaires (grignotage, consommation plus grande d'hydrate de carbone) et des effets physiologiques comme les nausées, malaises fréquents, fatigue au 1er trimestre qui perturbent l'accès aux soins.

Pathologies muqueuses

- **Gingivite gravidique** : aggravée par des taux d'œstrogène et de progestérone.
- **Épulis gravidique (angio-granulome)** : qui disparaît généralement après l'accouchement.

Pathologies dentaires

- Le risque carieux augmente pendant la grossesse par :
 - Diminution du PH salivaire.
 - Modification du comportement alimentaire : grignotage, consommation d'hydrates de carbone.
 - Hygiène bucco-dentaire moins efficace liée à la présence de gingivite gravidique ou aux nausées.
 - Modification de la flore bactérienne, augmentation des streptocoques mutans surtout en fin de grossesse.
- Erosions dentaires en particulier au niveau des collets des faces palatines suite aux vomissements répétés.
- Hyperesthésie dentaire passagère par augmentation du flux sanguin